



モーニングスター「401k ポータビリティガイド」 従業員様配布用リーフレット申込書

お申込方法

必要事項をご記入の上、FAX 03-3589-7963 までお送りください。

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

御社名 _____

御名前 _____

御郵送先 〒 _____ - _____

御所属 _____

御役職 _____

TEL: _____

FAX: _____

確定拠出年金 企業型加入者数 _____ 名

リーフレット希望部数 _____ 部

部数に制限はございませんが、1000部を超える場合は別途下記までご連絡願います。

コンテンツCD-ROMの送付希望がある場合は右記に _____ をして下さい。 CD-ROMを希望します

なお、CD-ROMの内容は「モーニングスター 401k ポータビリティガイド」のWebサイトと同じ内容です。

イントラネットでの使用を目的としたコンテンツの無償カスタマイズは、企業型加入者数1,000名以上の企業を対象とさせていただきますのでご了承ください。

その他ご要望等がありましたら、以下にご記入ください。

お問い合わせ先

モーニングスター株式会社 プロダクト・サービス部 佐原・長田

〒106-6020 東京都港区六本木1-6-1 泉ガーデンタワー20階

TEL.03-6229-0810 FAX.03-3589-7963